Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PROMED-SCHOL” Danuta Szotko
Kod res:.000000011162-01-……..

Gabinet profilaktyki zdrowotnej przy ul…… w Białymstoku

Lista klasowa **Rok szkolny……..** Klasa……

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Rodzaj testów przesiewowych						Wydane skierowania	Profilaktyczne badania lekarskie	Problem			Grupa WF	Data świadczenia opieki czynnej			Inne
									Odpowiedź lekarza		zdrowotny	szkolny	społeczny		Pomoc doraźna			

Imię i nazwisko wychowawcy klasy ……

Pieczęć i podpis pielęgniarki / higienistki szkolnej ……